

이 안내 책자는 북버지니아 법률서비스 (Legal Service of Northern Virginia)의 허가에 의한 것입니다. 여기에 실린 내용이나 주제에 관하여 질문이 있다면, 연락을 주십시오. 이메일이나 전화 703-788-6800으로 연락하십시오.

**사전의사표시 (Advance Medical Directives)  
버지니아 생명처치결정법 (Virginia Health Care Decisions Act)  
생명처치결정, 의료처치위임장(Health care Declaration, Medical  
Power of Attorney)**

**사전의사표시와 생명처치결정  
(Advance Medical Directives and The Health Care Decisions Act)**

(1998년 현재)

**1. 사전의사표시 란 무엇인가?**

정신적 또는 신체적인 장애로 인해 의사에게 당신이 원하거나 원하지 않는 의료 처치방법에 대해 제대로 말을 할 수 없는 상황이 발생할 경우를 우려하는 사람이 많이 있습니다. 사전의사표시는 자신이 선택한 의료 처치 방법에 대해 사전에 서면이나 구두로 의사에게 알리기 위한 진술서입니다.

**2. 생명처치결정법이란 무엇이며, 누가 그 법에 대해 알고 있어야 하는가?**

버지니아 생명처치결정법은 성인들이 사전의사표시를 작성할 수 있도록 허용하는 주법입니다. 자신들이 무능력하게 되거나 자신의 필요성을 전달할 수 없을 경우가 발생할 경우, 자신이 의학적으로 치료를 받게 될 방법을 강력히 요구하고자 하는 사람은 이 생명처치결정법에 대해 잘 알고있어야 합니다.

**3. 말기상태 (Terminal Condition)이란 무엇을 의미하는가?**

말기상태란 환자가 회복할 수 없으며 또한 다음과 같은 의학적 상태를 말합니다.

- a) 그 환자가 의료 처치 과정에 관계없이 죽게 될 경우 (그 환자의 죽음이 임박함)

또는

- b) 환자가 영구적 심신불능상태에 있을 경우 (영구 식물인간 상태)

**4. “생명연장처치”란 무엇을 의미하는가?**

생명연장처치란 인공적으로 심장을 박동 시키고 호흡이나 다른 자연적인 생명 기능을 계속하게 하거나 또는 생명 기능을 회복시키는 것으로서 이러한 기능이 멈추면 그 환자가 말기 상태에 이르게 되는 경우를 말합니다. 이러한 생명연장처치는 질병을 치료하기 위해 사용되는 것이 아니라 단순히 죽음에 이르는 과정을 연장시키는 것입니다. 생명연장처치는 또한 영양 (음식물)이나 수분(물)의 인공적인 투여 (튜브나 전해질점적장치에 의한)를 포함할 수도 있습니다. 이 것은 안정을 주거나 고통을 완화시키기 위해 필요한 어떠한 처치나 투약은 포함되지 않습니다.

## 생명처치결정

### 5. 생명처치결정이나 사망선택유언이란 무엇인가?

사망선택유언이란 유언이 아니며, 그 보다는 당신이 회복할 수 없을 정도로 병에 걸렸거나 더 이상의 요구를 할 수 없을 정도가 되었을 때 생명연장처치의 사용에 관한 당신의 희망을 사전에 진술하는 것입니다. 사망선택유언은 사후 재산을 처리하기 위한 전통적인 의미의 유언과는 관계가 없습니다. 어떤 사람들은 생명처치결정으로서 사망선택유언을 언급합니다. 이 안내 책자에서 우리는 생명처치결정이란 문구를 하지만, 생명처치결정은 사망선택유언과 같은 것임을 기억하십시오.

### 6. 관리 선언에는 어떠한 것이 해당되는가?

생명처치결정은:

- a) 특정 처치를 사용할 것을 지시하든지; 또는
- b) 특정 처치나 치료를 금할 것을 지시할 수 있습니다.

가장 중요한 것은 당신이 당신의 생명처치결정을 명확히 하고 특정을 지어서 누가 그 것을 보든지 당신이 원하는 것을 알 수 있도록 만드는 것입니다.

### 7. 생명처치결정은 어떻게 만드는가?

생명처치결정은 서면 서류이거나 구두 선언이면 됩니다.

- a) 서면 서류는 언제라도 작성할 수 있으며, 당신과 두 명의 증인의 서명이 있어야만 합니다.
- b) 구두 생명처치결정이나 구두 사망선택유언은 추가적인 요건이 있습니다.
  - i) 당신은 구두 선언을 하기 전에 당신의 주치의로부터 말기상태에 있는 것으로 진단되어야 합니다.
  - ii) 구두 진술은 2명의 증인과 주치의 앞에서 이루어져야만 합니다. 증인은 배우자나 혈연 관계인 사람이 아니어야 합니다.

다.

8. 구 버지니아 자연사망법하에서 집행된 생명처치결정은 새로운 생명처치결정법 하에서 아직 유효한가?

그렇습니다. 구법하에서 적절히 집행된 생명처치결정은 신법하에서도 유효합니다.

### 의료처치위임장 (Medical Power of Attorney)

9. 의료처치위임장이란 무엇인가?

의료처치위임장이란 당신이 당신 자신을 위해 표현할 수 없는 상황에 처했을 때 당신을 대신해서 생명처치에 대한 결정을 할 수 있는 사른 사람이나 대리인을 지명할 수 있도록 허용하는 새로운 형태의 사전 의사 표시입니다.

10. 일반 위임장과 의료처치위임장은 어떻게 다른가?

일반 위임장이란 당신이 지정한 어떠한 목적을 위해서 당신을 대신해서 행위 할 수 있는 누군가를 서면으로 위임하는 것입니다. 이 것은 일반적으로 재정적인 문제를 다룹니다. 의료처치위임장이란 특별히 생명처치결정에 관해 결정된 특별 계속적 대리 위임입니다.

11. 의료처치위임장에는 어떠한 내용이 들어가는가?

의료처치위임장에서 가장 중요한 부분은 당신이 당신 자신을 위한 결정을 내리지 못할 상황에 처했을 때, 당신을 위해 생명처치결정을 할 대리인을 지명하는 것입니다. 당신은 그 대리인에게 폭 넓은 일반적인 권한을 부여하거나 또는 당신의 대리인이 당신을 위해 정할 수 있는 결정의 종류를 특정할 수도 있습니다. 당신의 대리인에게 당신이 부여할 수 있는 특정 권한들이란:

- a. 모든 의료 기록에의 접근 허용
- b. 의료적 공급자의 고용 및 해고
- c. 의료적 처치나 진단 절차에 대한 동의나 거부
- d. 당신의 대리인이 따라야 할 윤곽을 마련하는 것.
- e. 의료처치위임장을 효율적으로 할 수 있도록 다른 명령을 포함하는 것.

12. 어떻게 정하는가?

의료처치위임을 위한 요건은 생명처치결정을 위한 요건과 같습니다. 서면 서류는 당신과 2명의 증인들의 서명이 있어야 합니다. 증인들은 당신의 배우자나 혈연 관계가 있어서는 안됩니다.

13. 구두로 할 수 있는가?

예, 요건은 구두 생명처치결정과 같습니다. 최종의 조건 진단이 구두 진술서를 만들기 전에 이루어져야 하며, 그 진술서는 주치의와 2명의 증인들이 참석한 가운데 이루어져야 합니다.

#### 14. 누가 나의 대리인이 될 수 있는가?

당신의 대리인에 대한 선택이 가장 중요한 결정이므로, 당신은 당신을 위해 가장 중요한 의료적 결정을 만들 것이라고 당신이 믿을 만한 사람을 선택해야 합니다. 당신은 사전에 그 사람 (그리고 그 후임자들)에게 당신의 의도를 설명하고 지명할 의사가 있음을 말하고 그리고 그들이 당신을 대신해서 행위 할 의도를 확인해야 합니다.

#### 15. 언제 나의 의사가 나의 생명처치에 영향을 미칠 만한 결정에 관해 나의 대리인과 상의할까?

당신의 의사는 당신이 당신 자신이 제공한 생명처치결정을 할 수 없을 때에 만 대리인과 상의할 수 있습니다. 당신이 대화나 공정한 판단을 하지 못하게 하는 정신적 신체적 결함이 있을 때는, 당신은 법적으로 자기 자신에 대한 결정을 하지 못합니다.

#### 16. 의료처치위임장과 생명처치결정의 차이는 무엇인가?

보통, 사람들은 혼동을 일으키지만 정말로 다른 목적을 갖고 있습니다. 생명처치결정은 당신이 말기상태에 이르고 당신이 원하는 처치 방법에 대해 표현할 수 없을 때 당신이 원하거나 원하지 않는 생명연장방법에 관한 당신 자신의 개인적 진술서입니다. 의료처치위임장은 당신이 당신 자신에 대한 결정을 내리지 못하게 될 때는 언제든지 당신을 위한 생명처치결정을 정할 다른 사람 (대리인)을 정하는 서류입니다. 생명처치결정은 생명연장방법에 대해서만 이루어지며, 당신이 말기상태에 이르렀을 때에만 적용됩니다. 의료처치위임장은 당신 스스로 치료 결정을 할 수 없을 때는 언제든지 적용됩니다. 이 것은 생명연장방법에 만 제한되는 것이 아니며 당신이 말기 상태에 놓일 때 만으로 제한되지도 않습니다. 이것은 당신이 생명처치결정을 의료처치위임장으로 바꿔야 하는 것을 의미하지는 않습니다. 사실, 두 가지 서류를 모두 갖고있는 것이 바람직 합니다. 중요한 것은 말기 상태에서 어떠한 처치를 당신이 원하는지 원하지 않는지를 명확히 하는 것입니다.

#### 17. 나의 생명처치결정을 알리기 위해서는 의료처치위임장과 생명처치결정 모두가 필요합니까?

어떤 변호사들은 의료처치위임장을 만들고 그것을 생명처치결정 안에 포함시킵니다. 반면에 다른 변호사들은 두개의 분리된 서류를 준비하기를 선호합니다. -생명처치결정과 의료처치위임장-서로에 대해 함께 언급합니다. 이것도 완전히 유효합니다. 이러한 서류들을 어떤 방식으로 하느냐 하는 것은 당신의 희망이 알려지고

당신이 그것을 실행할 누군가를 지명하는 것을 분명히 하는 것보다 덜 중요합니다.

## 사전의사표시의 이용

### 언제 생명처리결정을 하는가

#### 18. 내가 사전의사표시를 만든 후에 그것을 가지고 무엇을 할것인가?

법은 모든 생명 처리 기관들이 환자들에게 그들이 사전의사표시를 가지고 있는가를 물어야 하고 일단 그 존재를 알았다면 그것들이 당신의 의료 기록의 일부가 된다는 것을 확실히 해야 합니다. 당신은 당신의 주치의에게 당신이 사전의사표시를 한 것을 통지해야 하며 당신이 할 수 없다면 다른 사람이 당신의 의사에게 아틸 수 있습니다. 비록 당신의 대리인에게 그 원본을 줄 필요는 없지만 대리인은 위급한 상황이 발생한 경우 확보할 방법을 알아야만 합니다.

#### 19. 나의 의사가 나의 사전의사표시를 따라야만 하는가?

그 의사는 사전의사표시를 따를 것인가에 대해 재량권이 있다. 만약 당신의 의사가 당신의 사전의사표시를 따르지 않기로 한다면, 그는 당신의 의사를 따르고자 하는 다른 의사에게 당신에 대한 처치를 넘기는 합리적 노력을 해야만 합니다.

#### 20. 사전의사표시가 없을 때는 어떻게 해야 하는가?

당신이 자신에 대한 생명처리결정을 할 수가 없는 상황에서 사전의사표시가 없다면, 버지니아법은 당신의 의사가 당신에 대한 생명처리결정을 정하기 위해 특정한 순서대로 다음 사람들을 만나도록 요구합니다.

- a) 당신의 법적 후견인
- b) 당신의 배우자
- c) 당신의 성년 자녀
- d) 당신의 부모
- e) 성년 남자 형제나 여자 형제
- f) 최측근 생존 친척

당신에 대한 생명처리결정을 하는 사람은 누구든지 당신의 알려진 종교적 믿음, 기본적 가치나 진술된 선호 등을 고려해서 행해야만 합니다. 당신이 생명연장처치에 찬성했을 것인지, 반대했을 것인지에 대한 가정은 인정되지 않습니다.

#### 21. 사전의사표시를 취소할 수 있습니다.

예, 생명처리결정과 의료처리위임은 다음에 의해 취소될 수 있습니다.

- a) 그 것을 취하하는 서면 진술서에 날자와 서명이 있을 때.
- b) 고의적으로 그 것을 파괴할 때
- c) 그 선언을 취소하고자 하는 의도에 대한 구두 진술이 있을 때

취소는 주치의에게 전해지는 순간부터 효력이 발생합니다.

## 22. 다른 주에서 만들어진 나의 사전의사표시가 버지니아에서도 유효한가?

만일 사전의사표시가 만들어진 주의 법에 일치되게 이루어 졌거나, 또는 버지니아 주의 법과 일치되게 이루어졌다면 그 사전의사표시는 버지니아에서 유효합니다.

## 23. 어떻게 내가 사전의사표시를 얻을 수 있는가?

노인을 위한 버지니아 부서는 700 East Franklin Street, Richmond, Virginia 23219-2327에 있으며, 당신이 요청하면 무료로 사전의사표시 양식을 우편으로 보내줍니다. 당신은 그 부서의 정보전화 1-800-552-3402 로 전화해서 사전의사표시 양식을 보내달라고 요구할 수 있습니다. 또한 필요하지 않더라도 때때로 당신을 위한 이러한 문서를 작성하기 위해 변호사를 고용하는 것도 좋은 생각일 것입니다. 변호사는 좀 더 사적으로 당신의 사전의사표시를 작성하도록 도울 수 있으며, 주의 양식에서는 제공되어 있지 않지만 당신이 원하는 특정한 지침을 그 서류에 포함시키도록 도울 수 있을 것입니다. 노인들에 관한 법에 전문화된 변호사는 누구라도 이런 것을 할 수 있어야만 합니다. 더욱이, 만약 당신이 일정 요건을 충족시킨다면, LSNV 는 무료로 사전의사표시를 작성해드릴 수 있습니다. 보다 더 필요한 정보가 필요하다면 당신 지역의 법률 서비스 기관을 찾으십시오.

### 중요

개인마다 사정이 다릅니다. 이 책자에 있는 정보는 일반적인 것으로서 당신의 사정에 대해 잘 아는 변호사를 대신할 수는 없습니다. 변호사를 찾으려면 다음을 보십시오.

### 북버지니아 법률서비스 (Legal Service of Northern Virginia)

LSNV는 북버지니아의 저소득층 주민에게 민사적 법률 문제에 관한 무료 법률 지원을 하고 있습니다. 만일 당신이 법률적 도움을 필요로 한다면, 당신이 거주하는 지역의 LSNV 사무소로 전화해서 약속을 정하십시오. 법률 서비스를 받으려면 재정적 자격 요건을 갖추어야 합니다. 이러한 것에 대한 안내는 당신이 전화하면 설명을 들을 수 있습니다.

## 공지 사항

모든 사람의 상황이 다 똑같을 수는 없으며, 대부분의 규칙에는 예외가 있습니다. 여기에 수록된 자료는 단지 일반적인 안내 목적을 위한 자료일 뿐, 당신의 개별적인 상황에 적용되지 않을 수도 있습니다. 따라서, 당신의 특별한 상황은 변호사와 상의하는 것이 바람직합니다.

북 버지니아 법률 서비스(LSNV)에서는 알렉산드리아 시, 알링턴 카운티, 웨어릭스 카운티, 라우던 카운티, 프린스 윌리엄 카운티 및 이들 지역내에 있는 중소 자치도시에 거주하는 재정적으로 자격이 있는 즉, 저소득 층 주민 들에게 무료로 법률적 지원을 제공하고 있습니다. 무료 법률지원의 구체적인 내용은 전화를 하시면 설명해 드립니다. 북 버지니아 법률서비스(LSNV)의 전화번호는 다음과 같습니다:

MAIN OFFICE (FALLS CHURCH OFFICE)	703-778-6800
ALEXANDRIA OFFICE	703-684-5566
ARLINGTON OFFICE	703-532-3733
FAIRFAX OFFICE	703-246-4500
LOUDOUN OFFICE (IN LEESBURG)	703-777-7450
MANASSAS OFFICE	703-368-5711

### LAWYER REFERRAL SERVICES

For a small fee you can have a half hour appointment with an attorney, call:

Alexandria	703-548-1105
Arlington	703-228-3390
Fairfax	703-246-3780
Statewide	800-552-7977

Services are available for the hearing impaired by calling: 800-828-1140

Phone numbers updated February 2005